

| | |
|--|---|
| ABOGADO O PARTE SIN ABOGADO (<i>Nombre, Número del Colegio Estatal de Abogados (si es abogado) y Dirección Postal</i>): NO. DE TELÉFONO: _____ NO. DE FAX (<i>Optativo</i>): _____ DIRECCIÓN ELECTRÓNICA (<i>Optativa</i>): _____ ABOGADO DE (<i>Nombre</i>): _____ | SÓLO PARA USO DE LA CORTE SÓLO PARA INFORMACIÓN NO ENTREGUE A LA CORTE |
| CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE DIRECCIÓN (<i>Calle y Número</i>): _____ DIRECCIÓN POSTAL: _____ CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: _____ NOMBRE DE LA SUCURSAL: _____ | |
| NOMBRE DEL MENOR: Sólo para información | |
| PETICIÓN DE DEPENDENCIA DE MENOR DE EDAD (VERSIÓN UNO) (Código de Bienestar e Instituciones, § 300 et seq.) <input type="checkbox"/> § 300—Original <input type="checkbox"/> § 342—Subsiguiente <input type="checkbox"/> § 387—Suplementario | NÚMERO DE CASO: No entregue a la corte CASOS VINCULADOS (si los hay): _____ |

1. El solicitante alega lo siguiente por información y creencia:

| | | | |
|---|---|-------------------------------|----------------|
| a. El menor nombrado a continuación cae dentro de la jurisdicción de la corte de menores bajo las siguientes subdivisiones de la sección 300 del Código de Bienestar e Instituciones (<i>marque las casillas que correspondan; vea el adjunto 1a para declaraciones concisas de los hechos</i>): <input type="checkbox"/> (a) <input type="checkbox"/> (b) <input type="checkbox"/> (c) <input type="checkbox"/> (d) <input type="checkbox"/> (e) <input type="checkbox"/> (f) <input type="checkbox"/> (g) <input type="checkbox"/> (h) <input type="checkbox"/> (i) <input type="checkbox"/> (j) | | | |
| b. Nombre completo del menor: _____ | c. Edad: _____ | d. Fecha de nacimiento: _____ | e. Sexo: _____ |
| f. Nombre completo del/ de la Dirección: _____ <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> tutor <input type="checkbox"/> desconocido Si es madre o padre (<i>marque todo lo que corresponda</i>): <input type="checkbox"/> legal <input type="checkbox"/> biológico/a <input type="checkbox"/> supuesto/a <input type="checkbox"/> alegado/a | g. Nombre completo del / de la Dirección: _____ <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> tutor <input type="checkbox"/> desconocido Si es madre o padre (<i>marque todo lo que corresponda</i>): <input type="checkbox"/> legal <input type="checkbox"/> biológico/a <input type="checkbox"/> supuesto/a <input type="checkbox"/> alegado/a | | |
| h. Nombre completo del/ de la Dirección: _____ <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> tutor <input type="checkbox"/> desconocido Si es madre o padre (<i>marque todo lo que corresponda</i>): <input type="checkbox"/> legal <input type="checkbox"/> biológico/a <input type="checkbox"/> supuesto/a <input type="checkbox"/> alegado/a | i. Otro (<i>indique el nombre completo, la dirección y la relación con el menor</i>): <input type="checkbox"/> Ningún padre o tutor conocido reside en este estado. Este pariente adulto vive en este condado o es el más cercano a la corte. | | |
| j. Antes de la intervención, el menor vivía con <input type="checkbox"/> El padre (<i>nombre completo</i>): _____ <input type="checkbox"/> La madre (<i>nombre completo</i>): _____ <input type="checkbox"/> El/La tutor (<i>nombre completo</i>): _____ <input type="checkbox"/> Otro (<i>indique nombre completo, dirección y la relación con el menor</i>): _____ | k. El menor <input type="checkbox"/> no está detenido <input type="checkbox"/> está detenido Fecha y hora de la detención: _____ Lugar actual de la detención (<i>dirección</i>): _____ <input type="checkbox"/> Pariente <input type="checkbox"/> Refugio o cuidados de crianza <input type="checkbox"/> Otro | | |
| l. <input type="checkbox"/> El menor puede ser miembro de, o elegible para ser miembro de, una tribu indígena reconocida federalmente. | | | |
| m. <input type="checkbox"/> El menor puede ser de ascendencia indígena. | | | |

| | |
|---|--|
| NOMBRE DEL MENOR: _____ <p style="text-align: center;">SÓLO PARA INFORMACIÓN</p> | NÚMERO DE CASO: _____ <p style="text-align: center;">NO ENTREGUE A LA CORTE</p> |
|---|--|

2. El solicitante solicita que la corte determine que estos alegatos son verdaderos.

Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que lo que antecede y todos los adjuntos son verdaderos y correctos.

Fecha:

 (ESCRIBA SU NOMBRE COMPLETO A MÁQUINA O CON LETRA DE MOLDE)



 (FIRMA DEL SOLICITANTE)

Dirección y número de teléfono:

Número de páginas adjuntas: _____ Otros menores figuran en el *Adjunto de menores adicionales* (formulario JV-101)

—AVISO—

AL PADRE O A LA MADRE

Puede perder permanentemente sus derechos de padre o madre. Para proteger sus derechos, tiene que comparecer en la corte y responder a esta petición.

A LOS PADRES U OTRAS PERSONAS LEGALMENTE RESPONSABLES POR LA MANUTENCIÓN DEL MENOR

Usted y el patrimonio sucesorio de su hijo pueden ser conjuntamente e individualmente responsables por el costo del cuidado, el apoyo y la manutención de su hijo en cualquier instalación de colocación o detención, por el costo de los servicios legales para usted y para su hijo prestados por un defensor público u otro abogado, y por el costo de la supervisión de su hijo por orden de la corte de menores.